

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

Fragen schriftliche Prüfung B – domande esame scritto B

<p>1. Cosa significa accreditamento istituzionale in ambito sanitario?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Una metodologia di finanziamento del settore sanitario b) Un processo su base volontaria con il quale si riconosce alle strutture sanitarie pubbliche, la possibilità di erogare prestazioni sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale c) Un processo richiesto dalla normativa con il quale si riconosce alle strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, la possibilità di erogare prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale 	<p>1. Was bedeutet institutionelle Akkreditierung im Gesundheitswesen?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Eine Methode zur Finanzierung des Gesundheitswesens b) Eine freiwillige Überprüfung, durch welche Einrichtungen des öffentlichen Gesundheitswesens die Möglichkeit bekommen, Gesundheitsdienstleistungen im Namen des nationalen Gesundheitsdienstes zu erbringen c) Ein gesetzlich vorgeschriebene Überprüfung, durch welche öffentliche und private Einrichtungen des Gesundheits- und Sozialwesens als fähig anerkannt werden, Gesundheits- und Sozialdienste im Auftrag des nationalen Gesundheitsdienstes zu erbringen
<p>2. Il titolo IV del codice deontologico del fisioterapista tratta:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Regole di condotta per l'esercizio della professione b) Accreditamento istituzionale c) Benessere professionale 	<p>2. Titel IV des deontologischen Kodex für Physiotherapeuten befasst sich mit:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Verhaltensregeln für die Berufsausübung b) Institutionelle Akkreditierung c) Berufliche Fürsorge
<p>3. La legge statale italiana numero 24 dell'08/03/2017 “Gelli-Bianco” dispone prioritariamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) In materia di privacy b) In materia di anticorruzione c) In materia di sicurezza delle cure del paziente e di responsabilità professionale 	<p>3. Das italienische Staatsgesetz Nummer 24 vom 08.03.2017 „Gelli-Bianco“ regelt prioritär:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Die Angelegenheiten der Privatsphäre b) Die Angelegenheiten der Korruptionsbekämpfung c) Die Thematik der Sicherheit der Patientenversorgung und der Berufshaftung
<p>4. Quale decreto legislativo è il testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Decreto Legislativo numero 81 del 09/04/2008 b) Decreto legislativo numero 95 del 15/06/2015 c) Decreto legislativo numero 742 del 14/09/1994 	<p>4. Welches Gesetzesvertretendes Dekret beinhaltet den Gesetzestext über Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Gesetzesdekret Nr. 742 vom 14.09.1994 b) Gesetzesdekret Nr. 95 vom 15.06.2015 c) Gesetzesdekret Nr. 81 vom 09.04.2008
<p>5. Quale delle seguenti affermazioni può essere applicata all'ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health)?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) È destinato esclusivamente agli operatori sanitari b) Può essere utilizzato da diversi professionisti c) È rilevante solo per la ricerca 	<p>5. Welche der folgenden Aussagen trifft auf die ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health) zu?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sie ist nur für medizinisches Fachpersonal gedacht b) Sie kann von verschiedenen Fachpersonen verwendet werden c) Sie ist nur für die Forschung relevant

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>6. L'abbreviazione PICO(T) (Patient, Intervention, Comparison, Outcome, (Time)) può riferirsi ad:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Uno schema utilizzato nella medicina basata sull'evidenza per formulare e rispondere sistematicamente a domande cliniche b) Una procedura medica specifica, un trattamento e/o un metodo diagnostico specifico c) Un concetto scientifico generale al di fuori della medicina basata sull'evidenza 	<p>6. Die Abkürzung PICO(T) (Patient, Intervention, Comparison, Outcome, (Time)) steht für:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ein Schema, das in der evidenzbasierten Medizin verwendet wird, um klinische Fragestellungen systematisch zu formulieren und zu beantworten b) Ein spezifisches medizinisches Verfahren, eine spezifische medizinische Behandlung und/oder Diagnosemethode c) Ein allgemeines wissenschaftliches Konzept außerhalb der evidenzbasierten Medizin
<p>7. Che cos'è un Near Miss?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Una preoccupazione disattesa che è importante per il paziente b) Un evento in cui un incidente o un danno è stato evitato per poco c) Un evento avverso con danno al paziente 	<p>7. Was ist ein Near Miss?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ein unerfülltes Anliegen, das für den Patienten wichtig ist b) Ein Ereignis, bei dem ein Unfall oder Schaden nur knapp vermieden wurde c) Ein unerwünschtes Ereignis mit Schaden am Patienten
<p>8. Le Red Flags nel sistema a bandiere significano:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Fattori psicosociali b) Presenza di patologia grave c) Fattori legati al lavoro 	<p>8. Red Flags kennzeichnen im Flaggensystem:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Psychosoziale Faktoren b) Vorliegen einer ernsthaften Pathologie c) Arbeitsbezogene Faktoren
<p>9. Cosa significa Shared Decision Making (SDM) in fisioterapia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) La documentazione deve essere fatta tempestivamente b) Le decisioni vengono prese insieme al paziente c) Il processo terapeutico è specificato dal medico prescrittore 	<p>9. Was bedeutet Shared Decision Making (SDM) in der Physiotherapie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Die Dokumentation muss zeitnah erfolgen b) Die Entscheidungen werden gemeinsam mit dem Patienten getroffen c) Der Therapieprozess ist durch den verschreibenden Arzt vorgeben
<p>10. Quale affermazione descrive meglio l'obiettivo del Motivational Interviewing (MI) in fisioterapia?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) MI consiste nel convincere i pazienti a eseguire determinati esercizi b) MI mira a promuovere la motivazione intrinseca dei pazienti a sostenere il cambiamento comportamentale. c) MI si concentra sull'applicazione di metodi terapeutici per la riduzione del dolore 	<p>10. Welche Aussage beschreibt am besten das Ziel des Motivational Interviewing (MI) in der Physiotherapie?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) MI geht darum, Patienten zu überzeugen, bestimmte Übungen durchzuführen b) MI zielt darauf ab, die intrinsische Motivation der Patienten zu fördern, um Verhaltensänderungen zu unterstützen. c) MI konzentriert sich auf die Anwendung von Therapiemethoden zur Schmerzreduktion
<p>11. Quando si parla di inibizione endogena del dolore?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Quando si somministrano farmaci per controllare il dolore b) Quando si attivano i meccanismi propri del corpo per alleviare o sopprimere il dolore c) Quando si utilizzano metodi di terapia passiva per ridurre il dolore 	<p>11. Wann spricht man von endogener Schmerz inhibition?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Bei der Gabe von Medikamenten zur Schmerzkontrolle b) Bei Aktivierung körpereigenen Mechanismen, um Schmerzen zu lindern oder zu unterdrücken c) Bei der Anwendung passiver Therapiemethoden zur Schmerzreduzierung

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>12. Quale affermazione descrive il meccanismo della sensibilizzazione centrale nel dolore cronico?</p> <p>a) Si basa sui processi infiammatori periferici b) Porta ad una reazione aumentata ed eccessiva del sistema nervoso centrale agli stimoli dolorosi ripetuti c) È innescato principalmente da cambiamenti strutturali nel sistema muscolo-scheletrico</p>	<p>12. Welche Aussage beschreibt den Mechanismus der zentralen Sensibilisierung bei chronischen Schmerzen?</p> <p>a) Er beruht auf peripheren Entzündungsprozessen b) Er führt zu einer verstärkten und übermäßigen Reaktion des zentralen Nervensystems auf wiederholte Schmerzreize c) Er wird primär durch strukturelle Veränderungen im Bewegungsapparat ausgelöst</p>
<p>13. Quali sono le caratteristiche tipiche del dolore infiammatorio?</p> <p>a) Puntuale e con carattere bruciante b) Palpitante, presenza di gonfiore e sensazione di pressione c) Sensazione di opacità, accompagnata da intorpidimento e affaticamento</p>	<p>13. Was sind typische Merkmale entzündlicher Schmerzen?</p> <p>a) Sie sind punktuell und haben einen brennenden Charakter b) Sie sind pochend, Schwellung und Druck sind präsent c) Sie sind dumpf und gehen mit Taubheitsgefühl und Ermüdungsgefühl einher</p>
<p>14. Quale delle seguenti affermazioni è corretta?</p> <p>a) Gli ultrasuoni terapeutici sono prodotti dall'effetto piezoelettrico reciproco b) Gli ultrasuoni terapeutici sono prodotti dal raggruppamento di raggi luminosi c) Gli ultrasuoni terapeutici sono causati da scariche elettriche</p>	<p>14. Welche der folgenden Aussagen ist richtig?</p> <p>a) Therapeutischer Ultraschall entsteht durch den reziproken piezoelektrischen Effekt b) Therapeutischer Ultraschall entsteht durch die Bündelung von Lichtstrahlen c) Therapeutischer Ultraschall entsteht durch elektrische Funkenentladungen</p>
<p>15. Qual è una possibile causa di incontinenza da sforzo</p> <p>a) Tumore b) gravidanza e nascita c) Ostruzione del deflusso a causa del restringimento uretrale</p>	<p>15. Was ist eine mögliche Ursache für eine Belastungsinkontinenz</p> <p>a) Tumor b) Schwangerschaft und Geburt c) Abflussbehinderung durch Harnröhrenverengung</p>
<p>16. Cose la triade di sintomi tipica della COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease)?</p> <p>a) Dispnea, iperventilazione, uso dei muscoli respiratori ausiliari b) Dispnea, tosse, espettorato c) Espettorato, raucedine, suoni respiratori</p>	<p>16. Was ist die typische Symptomtrias bei COPD (Chronic Obstructive Pulmonary Disease)?</p> <p>a) Atemnot, Hyperventilation, Atemhilfsmuskeleinsatz b) Atemnot, Husten, Auswurf c) Auswurf, Heiserkeit, Atemgeräusche</p>
<p>17. Quali dei seguenti risposte considerata puramente dispositivi PEP (Pressione Espiratoria Positiva)?</p> <p>a) Triflo®, Blow Bottle, Coach® b) Acapella®, Blow Bottle, Flutter® c) Flutter®, Acapella®, Coach®</p>	<p>17. Bei welcher der folgenden Antwortmöglichkeiten sind reine PEP (Positive Expiratory Pressure) – Geräte angegeben?</p> <p>a) Triflo®, Blow Bottle, Coach® b) Acapella®, Blow Bottle, Flutter® c) Flutter®, Acapella®, Coach®</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>18. Quale non è una controindicazione assoluta del drenaggio linfatico manuale?</p> <p>a) Trombosi nell'area di decongestione b) Insufficienza renale acuta c) Polineuropatia</p>	<p>18. Welches ist keine absolute Kontraindikation der manuellen Lymphdrainage?</p> <p>a) Thrombose im Entstauungsgebiet b) Akute Niereninsuffizienz c) Polyneuropathie</p>
<p>19. Quali tra le seguenti forme non rientra tra le demenze?</p> <p>a) Malattia a corpi di Lewy b) Malattia di Alzheimer c) Sindrome di Guillain-Barré</p>	<p>19. Welche der folgenden Formen fällt nicht unter die Demenzen?</p> <p>a) Lewy-Körperchen-Krankheit b) Morbus Alzheimer c) Guillain-Barré-Syndrom</p>
<p>20. Un riflesso plantare positivo (segno di Babinski) può indicare una lesione:</p> <p>a) Del nervo popliteo esterno b) Del sistema extrapiramidale c) Del sistema piramidale (tratto corticospinale)</p>	<p>20. Ein positiver Plantarreflex (Babinski Zeichen) kann auf eine Läsion:</p> <p>a) Des Nervus popliteus externus hinweisen b) Des Extrapiramidalen Systems hinweisen c) Des Pyramidalen Systems (kortikospinaler Trakt) hinweisen</p>
<p>21. Quali sono i disturbi sensoriali nella paralisi del plesso brachiale medio, che colpisce principalmente la radice nervosa di C7?</p> <p>a) I disturbi sensoriali si riscontrano principalmente sulla spalla, all'esterno della parte superiore del braccio e sul lato radiale dell'avambraccio b) I disturbi si riscontrano principalmente sul lato dorsale dell'avambraccio, sul dorso della mano e dal 2 al 4 dito c) I disturbi si riscontrano principalmente sul lato ulnare dell'avambraccio e della mano</p>	<p>21. Welches sind die sensiblen Störungen bei einer mittleren Armplexusparese, welche hauptsächlich die Nervenwurzel C7 betrifft?</p> <p>a) Die Störungen der Sensibilität finden sich vorwiegend an der Schulter, der Außenseite des Oberarms und der Radialseite des Unterarms b) Die Störungen finden sich vorwiegend an der Dorsalseite des Unterarms, am Handrücken, sowie an den Fingern 2 bis 4 c) Die Störungen finden sich vorwiegend an der Ulnarseite von Unterarm und Hand</p>
<p>22. Quale senso non passa attraverso il talamo?</p> <p>a) Il senso della vista b) Il senso dell'udito c) Il senso dell'olfatto</p>	<p>22. Welcher Sinn geht nicht durch den Thalamus?</p> <p>a) Der Sehsinn b) Der Hörsinn c) Der Geruchssinn</p>
<p>23. Quale motoneurone è interessato dalla sclerosi laterale amiotrofica?</p> <p>a) Solo il 1° motoneurone e mai il 2° motoneurone. b) Il 1° e il 2° motoneurone possono essere entrambi colpiti c) Solo il 2° motoneurone e mai il 1° motoneurone</p>	<p>23. Welches Motoneuron ist bei Amyotrophe Lateralsklerose betroffen?</p> <p>a) Ausschließlich das 1. Motoneuron und niemals das 2. b) Es können das 1. und das 2. Motoneuron betroffen sein c) Ausschließlich das 2. Motoneuron und niemals das 1.</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>24. Quale dei seguenti sintomi neuropsicologici si riscontrano principalmente nelle lesioni dell'emisfero destro:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Afasia b) Aprassia c) Neglet emispatiale 	<p>24. Welches der folgenden neuropsychologischen Symptome findet sich vor allem bei rechtshemisphärischen Läsionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Aphasie b) Apraxie c) Hemispatialer Neglect
<p>25. Che ruolo svolgono le scale nella valutazione dello stato di morbilità nelle cure palliative?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Le scale non svolgono alcun ruolo significativo alla fine del ciclo di vita b) Le scale sono strumenti importanti per identificare i pazienti che necessitano di cure palliative e mirano a consentire l'identificazione precoce e l'intervento per migliorare la qualità della vita dei pazienti c) Garantisce un'aspettativa di vita più lunga per il paziente 	<p>25. Welche Rolle spielen Skalen zur Beurteilung des Morbiditätsstatus in der Palliativversorgung?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Skalen spielen am Lebensende keine bedeutende Rolle b) Skalen sind wichtige Instrumente zur Identifizierung von Patienten mit Palliativpflegebedarf und zielen darauf ab, eine frühzeitige Identifizierung und Intervention zu ermöglichen, um die Lebensqualität der Patienten zu verbessern c) Durch Verwendung der Skalen ist eine gemeinsame Sprache garantiert und dadurch eine längere Lebenserwartung für den Patienten gesichert
<p>26. La struttura delle meningi dall'esterno verso l'interno è:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dura Madre, Aracnoide, Pia Madre b) Dura Madre Mater, Pia Madre, Aracnoide c) Pia Madre, Aracnoide, Dura Madre 	<p>26. Der Aufbau der Hirnhäute von außen nach innen ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Dura Mater, Arachnoidea, Pia Mater b) Dura Mater, Pia Mater, Arachnoidea c) Pia Mater, Arachnoidea, Dura Mater
<p>27. L'organo tendineo del Golgi è un:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Termorecettore b) Propriocettore c) Barocettore 	<p>27. Das Golgi Sehnenorgan ist ein</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Thermorezeptor b) Propriozeptor c) Barorezeptor
<p>28. Quale dei test ortopedici menzionati non è un test per diagnosticare una lesione del legamento crociato anteriore?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Lachmann Test b) Apley-Grinding-Test c) Lever Sign Test (Segno della leva, Lelli-Test) 	<p>28. Welcher der angeführten orthopädischen Tests ist kein Test zur Diagnostik einer Läsion des vorderen Kreuzbandes?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Lachmann Test b) Apley-Grinding-Test c) Lever Sign Test (Hebelzeichen, Lelli-Test)

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>29. Quale delle seguenti lesioni può verificarsi contemporaneamente in caso di frattura del radio distale nella zona dell'ulna?</p> <p>a) Rottura del legamento collaterale ulnare del pollice b) Frattura stiloidea dell'ulna con coinvolgimento del complesso fibrocartilagineo triangolare (TFCC) c) Lussazione dell'osso pisiforme</p>	<p>29. Welche der folgenden Begleitverletzungen können bei einer distalen Radiusfraktur im Bereich der Ulna auftreten?</p> <p>a) Ulnare Kollateralbandruptur des Daumens b) Ulna - Styloidfraktur mit Triangular Fibrocartilage Complex (TFCC) Beteiligung c) Luxation des Os pisiforme</p>
<p>30. Quale nervo innerva i muscoli interossei della mano?</p> <p>a) Nervo mediano b) Nervo ulnare c) Nervo radiale</p>	<p>30 Welcher Nerv innerviert die Mm. Interossei der Hand:</p> <p>a) Nervus medianus b) Nervus ulnaris c) Nervus radialis</p>
<p>31. Quale dei seguenti questionari valuta l'attività degli arti superiori?</p> <p>a) DIUE (Disability Index of Upper Extremity) b) WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index) c) DASH ((Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand)</p>	<p>31. Welches ist ein Fragebogen zur Beurteilung der Aktivitäten der oberen Extremität?</p> <p>a) DIUE (Disability Index of Upper Extremity) b) WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index) c) DASH (Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand)</p>
<p>32. Quali componenti del movimento vengono messi in discussione quando si testa il nervo peroneale?</p> <p>a) Estensione dorsale e inversione del piede + Straight Leg Raise (SLR) b) Flessione plantare, inversione del piede + Straight Leg Raise (SLR) c) Estensione dorsale ed eversione del piede + Straight Leg Raise (SLR)</p>	<p>32. Welche Bewegungskomponenten kommen bei der Testung des N. fibularis in Frage?</p> <p>a) Dorsalextension und Inversion des Fußes + Straight Leg Raise (SLR) b) Plantarflexion, Inversion des Fußes + Straight Leg Raise (SLR) c) Dorsalextension und Eversion des Fußes + Straight Leg Raise (SLR)</p>
<p>33. Un test per sospette lesioni meniscale è:</p> <p>a) Lachmann Test b) McMurry Test c) Pivot Test</p>	<p>33. Ein Test bei Verdacht auf eine Mensikläsion ist:</p> <p>a) Lachmann Test b) McMurry Test c) Pivot Test</p>
<p>34. Quali fra le seguenti posizioni è più sconsigliata al paziente operato di protesi d'anca con via d'accesso postero-laterale, perché favorisce la lussazione della protesi?</p> <p>a) Adduzione, flessione, intrarotazione di anca b) Abduzione, flessione, intrarotazione di anca c) Adduzione, estensione, extrarotazione di anca</p>	<p>34. Von welcher der folgenden Positionen ist bei Patienten, die sich einem Hüftgelenkersatz mit postero-lateralem Zugang unterziehen, am meisten abzuraten, da sie eine Luxation der Prothese begünstigen?</p> <p>a) Adduktion, Flexion, Innenrotation der Hüfte b) Abduktion, Flexion, Innenrotation der Hüfte c) Adduktion, Extension, Außenrotation der Hüfte</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>35. Quale affermazione NON è esatta nel paziente con mielomeningocele:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Tutti i pazienti raggiungono un cammino autonomo b) Tutti i pazienti hanno un'alta probabilità di incontinenza c) Tutti i pazienti hanno una alta probabilità di sviluppare una scoliosi e altre deformità articolari 	<p>35. Welche Aussage ist bei einem Patienten mit Myelomeningozele NICHT richtig:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Alle Patienten erreichen ein selbständiges Gehen b) Alle Patienten haben eine hohe Wahrscheinlichkeit für Inkontinenz c) Alle Patienten haben eine hohe Wahrscheinlichkeit, eine Skoliose und andere Gelenkdeformitäten zu entwickeln
<p>36. L'atrofia muscolare spinale (SMA) è:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Una malattia neurodegenerativa del motoneurone b) Una malattia muscolare in cui degenerano le fibre muscolari c) Un disturbo della mielinizzazione del sistema nervoso centrale 	<p>36. Die Spinale Muskelatrophie (SMA) ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Eine neurodegenerative Erkrankung der Motoneuronen b) Eine Muskelerkrankung bei welcher die Muskelfasern degenerieren c) Eine Störung der Myelinisierung des zentralen Nervensystems
<p>37. Nel paziente affetto da Morbo di Perthes in fase acuta:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Non è possibile alcun trattamento fisioterapico, poiché l'anca non può essere caricata b) L'anca non deve essere caricata, il rinforzo muscolare e il mantenimento della mobilità sono le misure fisioterapiche da adottare c) Il paziente può svolgere normalmente tutte le attività 	<p>37. In der akuten Phase bei einem Morbus Perthes:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ist keine physiotherapeutische Behandlung möglich, da die Hüfte nicht belastet werden kann b) Darf die Hüfte nicht belastet werden; Muskelkräftigung und Erhaltung der Mobilität sind die physiotherapeutischen Maßnahmen c) Kann der Patient alle Aktivitäten normal ausüben
<p>38. Quale misura è appropriata in caso di plagiocefalia posizionale in un neonato di 2 mesi?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Istruzioni sul handling per i genitori b) Posizionare il bambino in posizione prona durante il sonno c) L'unica misura efficace per la plagiocefalia posizionale è la terapia con il caschetto di rimodellamento cranico 	<p>38. Welche Maßnahme ist zielführend bei einer lagebedingten Plagiocephalie bei einem Säugling mit 2 Monaten</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Eine Anleitung der Eltern für das Handling b) Positionierung des Kindes beim Schlafen auf dem Bauch c) Die einzige zielführend Maßnahme bei einer lagebedingten Plagiocephalie stellt die Helmtherapie dar
<p>39. Quali sono le caratteristiche che deve avere il piede torto?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Piede equino, piede cavo, varo e supinato con l'avampiede in adduzione b) Piede equino, valgo, supinato con l'avampiede in adduzione c) Piede equino, varo, pronato con l'avampiede in adduzione 	<p>39. Welche Merkmale muss der Klumpfuß haben?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Spitzfuß, Hohlfuß, Varismus und Supination mit Adduktion des Vorfußes b) Spitzfuß, Valgus, Supination mit dem Vorfuß in Adduktion c) Spitzfuß, Varismus, Pronation, mit dem Vorfuß in Adduktion
<p>40. Qual è la caratteristica principale di un piede a talo-valgo nel neonato?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Eccessiva flessione plantare e limitata dorsiflessione b) Eccessiva dorsiflessione e limitata flessione plantare c) Una posizione pronunciata in varismo 	<p>40. Welches ist das Hauptmerkmal eines Hackenfußes:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Eine übermäßige Plantarflexion und eine eingeschränkte Dorsalflexion b) Eine übermäßige Dorsalextension und eine eingeschränkte Plantarflexion c) Eine ausgeprägte Varusstellung

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>41. In quale dei seguenti casi il rischio è più elevato per la progressione nella scoliosi idiopatica?</p> <p>a) Bambina di 10 anni, Risser 0, angolo Cobb 25° b) Ragazza di 12 anni, Risser 2, angolo Cobb 25° c) Ragazza di 15 anni, Risser 3, angolo Cobb 25°</p>	<p>41. In welchem der folgenden Fälle ist das Risiko einer Progression bei idiopathischer Skoliose höher?</p> <p>a) 10-jähriges Mädchen, Risser 0, Cobb-Winkel 25° b) 12-jähriges Mädchen, Risser 2, Cobb-Winkel 25° c) 15-jähriges Mädchen, Risser 3, Cobb-Winkel 25°</p>
<p>42. Quale delle seguenti affermazioni NON è esatta in riguardo al paziente con scoliosi idiopatica con corsetto:</p> <p>a) Va motivata ad uno stile di vita attivo e allo sport b) Portare il corsetto è fondamentale e sostituisce l'esercizio terapeutico c) L'autocorrezione è la base dell'esercizio terapeutico</p>	<p>42. Welche der folgenden Aussagen bei einer Patientin mit idiopathischer Skoliose, die ein Korsett trägt, ist NICHT richtig:</p> <p>a) Die Patientin sollte zu einem aktiven Lebensstil und Sport motiviert werden b) Das Tragen des Korsetts ist unerlässlich und ersetzt die therapeutischen Übungen c) Selbstkorrektur ist die Grundlage für therapeutische Übungen</p>
<p>43. La sindrome die Osgood Schlatter è un'osteochondrosi:</p> <p>a) Del calcagno b) Della tuberosità tibiale c) Dei corpi delle vertebrali dorsali</p>	<p>43. Das Osgood-Schlatter-Syndrom ist eine Osteochondrose</p> <p>a) Des Calcaneus b) Der Tuberositas tibialis c) Der Brustwirbelsäule</p>
<p>44. In quale mese di vita l'appoggio sulle mani a gomito esteso in posizione prona rappresenta una tappa dello sviluppo motorio?</p> <p>a) 3 mesi b) 6 mesi c) 9 mesi</p>	<p>44. In welchen Lebensmonat stellt der Handstütz in Bauchlage auf gestreckte Arme einen Meilenstein in der motorischen Entwicklung dar?</p> <p>a) 3 Monaten b) 6 Monaten c) 9 Monaten</p>
<p>45. Quale delle seguenti caratteristiche è esatta nell'atteggiamento scoliotico:</p> <p>a) È correggibile con l'autocorrezione b) Non è correggibile con l'autocorrezione c) È correggibile solo se la paziente ha un Risser 0</p>	<p>45. Welche der folgenden Eigenschaften trifft auf die skoliotische Haltung zu?</p> <p>a) Ist nur korrigierbar, wenn der Patient einen Risser 0 hat b) Ist durch Selbstkorrektur nicht korrigierbar c) Ist durch Selbstkorrektur korrigierbar</p>

Concorso fisioterapista - Wettbewerb Physiotherapeut/in

<p>46. Perché la fisioterapia dopo la riduzione della spasticità indotta dai farmaci con la tossina botulinica dovrebbe essere eseguita di norma nei pazienti con paralisi cerebrale infantile (PCI) in età evolutiva?</p> <p>a) Per eliminare completamente l'accorciamento strutturale dei muscoli nella fase di riduzione temporanea del tono muscolare</p> <p>b) Il trattamento con tossina botulinica elimina la necessità di fisioterapia</p> <p>c) Per aiutare i pazienti ad apprendere nuovi schemi di movimento durante la fase di riduzione temporanea del tono muscolare</p>	<p>46. Warum sollte Physiotherapie nach medikamentöser Spastikreduktion mit Botulinumtoxin bei Patienten mit infantiler cerebral Parese (ICP) im Entwicklungsalter in der Regel erfolgen:</p> <p>a) Um die strukturelle Verkürzung der Muskeln in der Phase der temporären Reduktion des Muskeltonus vollständig zu beseitigen</p> <p>b) Eine Behandlung mit Botulinumtoxin macht die Physiotherapie überflüssig</p> <p>c) Um die Patienten in der Phase der temporären Reduktion des Muskeltonus beim Erlernen neuer Bewegungsmuster zu unterstützen</p>
<p>47. Quale unità di misura indica uno scolometro?</p> <p>a) Grado di rotazione della colonna vertebrale</p> <p>b) Centimetri di curvatura della colonna vertebrale</p> <p>c) Percentuale di deviazione/ Angolo Cobb della colonna vertebrale</p>	<p>47. Welche Einheit zeigt ein Skoliometer an?</p> <p>a) Grad der Wirbelsäulenrotation</p> <p>b) Zentimeter der Wirbelsäulenkrümmung</p> <p>c) Prozentuale Abweichung/ Cobb-Winkel der Wirbelsäulenkrümmung</p>
<p>48. Quale test è adatto per valutare la tensione muscolare nei bambini con anomalie neurologiche?</p> <p>a) Gross Motor Function Measure (GMFM)</p> <p>b) Hammersmith Infant Neurological Examination</p> <p>c) Scala di Asworth modificata</p>	<p>48. Welcher Test eignet sich zur Beurteilung der Muskelspannung bei Kindern mit neurologischen Auffälligkeiten?</p> <p>a) Gross Motor Function Measure (GMFM)</p> <p>b) Hammersmith Infant Neurological Examination</p> <p>c) Modifizierte Asworth-Skala</p>
<p>49. Quale deformità dei piedi è tipica dei bambini con sindrome di Down?</p> <p>a) Alluce valgo</p> <p>b) Piede piatto-valgo</p> <p>c) Piede cavo</p>	<p>49. Welche Fehlstellung der Füße ist typisch beim Kind mit Down-Syndrom</p> <p>a) Hallux Valgus</p> <p>b) Knicksenkfüße</p> <p>c) Hohlfüße</p>
<p>50. Quale lesione cerebrale si verifica più frequentemente nei neonati prematuri?</p> <p>a) Lesione del nervo ottico</p> <p>b) Una lesione del cervelletto</p> <p>c) Leucomalacia periventricolare</p>	<p>50. Welche Cerebrale Läsion tritt bei Frühgeborenen am häufigsten auf?</p> <p>a) Eine Läsion des Nervus Opticus</p> <p>b) Eine Läsion des Kleinhirnes</p> <p>c) Periventriculäre Leukomalazie</p>